



Città di Vigevano

Settore Affari Generali e Servizi al Cittadino

Servizio Tributi - Ufficio TARI

Pg _____ del _____
Cl. 04-03 – Fascicolo _____/_____

AI COMUNE DI VIGEVANO

Servizio Tributi

C.so Vittorio Emanuele II, 25

27029 Vigevano (PV)

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO TARES/TARI IN QUALITA' DI EREDE.

Il/La sottoscritto/a
nato/a aProv..... il

codice fiscale

residente inProv..... CAP.....

Via.....

tel. fax..... email.....

In qualità di EREDE/COEREDE di

nato/a aProv..... il

codice fiscale

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE/CONTO DEPOSITO

per l'anno/gli anni

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia delle ricevute di versamento dell'imposta (allegare sempre);
- ☐ Delega alla riscossione sottoscritta dagli eredi a favore della persona delegata;

Dichiara inoltre di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al D. Lgs. n. 196/2003, modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, in particolare sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente a fini istituzionali.

Data _____

(firma)

Modulo predisposto da:
Servizio Tributi – Settore Affari Generali e Servizi al Cittadino

Riferimenti: tel. 800 525040

Protezione dati personali:

I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. Ue 2016/679.

L'informativa completa è disponibile al seguente link: <https://www.comune.vigevano.pv.it/privacy>

e-mail: gr-taritributi@comune.vigevano.pv.it

www.comune.vigevano.pv.it

DELEGA ALL'INCASSO

I sottoscritti, nella loro qualità di coeredi,

1. cognome.....nome.....
codice fiscale
2. cognome.....nome.....
codice fiscale
3. cognome.....nome.....
codice fiscale
4. cognome.....nome.....
codice fiscale
5. cognome.....nome.....
codice fiscale

DELEGANO

Il/la Signor/aC.F.
relazione di parentela
nato aprov.....il.....
residente in.....prov.....CAP.....
Via.....
A riscuotere il rimborso TARES/TARI come eredi del Signor/a.....
nato a.....prov.....il.....
C.F.

- ☐ con mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale di Vigevano, Banco BPM – P.za Martire della Liberazione, 2 - senza addebito di spese
- ☐ con accredito su conto corrente cod. IBAN
intestato a
(attenzione c/c intestato esclusivamente al soggetto richiedente il rimborso e/o cointestato)

presso la Banca Filiale di

- ☐ mediante COMPENSAZIONE con avvisi di pagamento insoluti TARI
- ☐ mediante CONTO DEPOSITO su avviso di pagamento TARI di prossima emissione

Nota: l'eventuale variazione del conto corrente bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere tempestivamente comunicata all'indirizzo e-mail sotto riportato.

Dichiara inoltre di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al D. Lgs. n. 196/2003, modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, in particolare sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente a fini istituzionali.

(luogo e data)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____